



DEO OPTIMO MAX.
UNI ET TRINO,

VIRGINI DEI-PARÆ, ET S. LUCÆ
Orthodoxorum Medicorum Patrono.

QUÆSTIO MEDICA,

QUOD LIBETARIIS DISPUTATIONIBUS,
manè discutienda, die Jovis decimâ-nonâ mensis Novembris,
anno Domini M. DCC. LXI.

M. PETRO CHEVALIER, Doctore Medico, Præsidente.

An Phthisi Pulmonari idiopathica præcavenda, parca sed frequens sanguinis missio?

I.



IX in lucem editos mortales sava morborum ingruit caterva. Unaquæque regio vel ætas sibi peculiare agnoscit; hæc acutos, chronicos illa. At efferas inter quibusdam in urbibus sævientes chronicas ægitudines, non minimam tenent certè sedem varii pulmonum affectus & infarctus, qui seriùs occùsse phthisim pulmonarem produciunt, sicque incolarum tertiam ferme partem ad orci fauces immaniter trudent, dùm tertie alterius partis, licet aliis pereat morbis, pulmones etiam affecti plùs minùse reperiuntur, ut cadaverum quotidianà sectione constat. Nullum huic fato remedium, nisi ab incunabulis, ut ità dicam, malum coerceat præpediatque vir verè medicus. Primi-geniam horum-ce affectuum causam delere, jam penès medicum non est; mores enim, omninò à naturà declivem agendi normam, vitam libidinofam otiosamque radicis emendare, immutare necesse foret. Ad artis iatricæ salutifera præsidia confugiendum igitur. Quid inde sperandum adhuc, cùm hucusquè innumera medicorum tentamina successus vel minimos obtinuerint? Undè hujus mali labes? Nùm ab ignotis morbi naturà, illiusque causis tum proximis tum remotis; nùm à defectu cujuscumque medicamenti, quod illum quasi penitus eradicare valeat, vel potiùs prudentis ratiocinii, quo morbi causas remediumque effectus rectè compararent medici? Quòd postremum verius nobis videtur, & omnibus etiam facillimè patefceret, cùm se-

quentibus dilucidè demonstraturi simus sanguinis missione parca sed frequens instituta; phthisim pulmonarem idiopathicam scilicet, cum à principiis verè aut relativè plethoræ anam præbeat pulmonum mollior rigidiorve compages, potissimum præcaveri posse, sicque sanari; sanat enim perfectius & tutius, qui recto mentis iudicio, ingentique artis theoriâ morbos præcavet.

I I.

NON à primo insultu ægros afficit status iste morbosus, quem apud auctores tabis pulmonaris sub nomine descriptum reperimus. Nil enim aliud est status ille, nisi suppuratio pulmonum occulta, ut in tuberculis quibusdam, aut externa & excretionem sensibilis, ut in ulceribus quæ hæmoptysim, vomitum & alia id genus vulgò sequuntur, ita ut totus inde corporis consumatur habitus (a). Multæ antehac præcesserunt pulmonum læsiones longè inter se dissimiles, partium humorumve peccantium respectu, ceu quod idem est, uniuscujusque individui idiosyncrasiâ; quæ omnes phthisim ceu tabem ut ultimum gradum agnoscunt, nisi signorum illarum diagnosti-corum notione adeptâ, vitia ut decet, à primis diebus ipsis emendare conetur medicus. Harum præcipua pulmonis est à primo ortu vitiosa constitutio, quando hujus visceris substantia vitio seninis parentum mollis est, sic loqui amant veteres, & ad corruptionem propensa, ut sensim atatis decursu flaccescat & spontè corruptatur (b). Licet partim vera talis definitio, quid obscurius precor? Quænam exinde certa indicatio sumenda? Quid mirum, si posthinc talis constitutionis fata coercere non potuerunt? Sequentem ergo lubenter proponimus definitionem, connatam scilicet, ceu hæreditariam pulmo-num vitiosam constitutionem, strictioremve pectoris capacitatem, ita ut postea, de die in diem crescente, vigente corpore, non verò respectu eodem, nec æqualiter vigescente pulmone, circuitus sanguinis & hæmatosis in isto difficilè perficiantur, undè pro re natâ, humorumve crasi, modò hæmoptysis, obstructio modò vel sanguinea brevi in tuberculosam immutatura, vel lymphatica suas tragedias edunt. Aliquoties tamen casu quasi fortuito & de repente vomica vel hæmoptoë accidunt, sed rarò pulmonari tabe excipiuntur, si pro legibus artis curentur subitò, & aliundè benè constitutus sit pulmo. Idem dicendum de hujus visceris affectibus, qui mensuris è suppressis, aut aliâ quâlibet evacuatione inordinatè cohibita emergere consueverunt, ut & à vitio quodam scorbutico, vel venereo aut scrophuloso.

I I I.

AUCTORES etiam perillustissimi, qui, suis in operibus, quid de istâ pul-monum vitiosâ constitutione leviter tantum annotant, eam cognitu à principio difficillimam esse, indeque non præcaveri posse contendunt. Ast illis assentire nullo modo possumus: signa enim diagnosticâ medico attendenti sese offerunt, licet non-dum apparuerint hæmoptysis, aliave incommoda cujusvis tuberculorum speciei certa indicia. Horum quædam ab ipso Hippocrate promulgata repetamus. Quibus thorax est angustus, spatula eminentes alarum modo, caput flexionibus obnoxium, horum ad iabem natura vergit (a). His & alia subjungamus. Modò debilis & laxa fibrarum compages, modò rigida & tenuis. Crassa humorum viscidaque diathesis, ceu quodam acri stimulo sæpissimè torquens: Hæc generalia. Nunc peculiaria recensamus. Quidam diu veloci-terque, si juvenes præsertim spectemus, alloqui nequeunt, quin rubeant genæ, tussiant, gutturæ etiam sanguinis cum spuris striatim misceantur. Minimo de cursu vel cantu vix spiritum trahunt alii. Citò post epulas etiâ parcas his vivido rosaceoque colore afficitur vultus, ob minorem septi transversæ complanationem aucto ventriculi volumine, undè minùs distensis pulmonibus sanguis venosus superiora versus reflueret vel saltem coacervari debet. Minimi frigoris ad sensum, sæpè capillaribus in strictis viscidis cruoris pars gelatinosa cohibetur, hinc tussis sicca & frequens à vano pulmonum conatu, mediante diaphragmate, ut ab urgente intus pondere liberentur. Quis nunc è tali

(a) Boerhaav.
cogn. morb.
ph. 1196.

(b) Sennert.
rad. M. d. L. II.
c. 11. c. 12.
Hæm. demor.
c. 6. 7.

(a) Is est sen-sus divi Senis lib. epid. 1. §. 1. III. §. 3. VI. §. 1. Aph. 2. §. 3. Aph. 9. & 14. Ita proponunt suis in inter-pretationibus Fa-sius, Valesius, perdoctusque Duretus suâ in enatrat. in coac. Hipp. c. 17. de phthisi. Aph. 7. ceu 418. edit. Fafii.

ſymptomatum concurſu iſtam pulmonum conſtitutionem non ſubodorabit, ut & indicationes quæ ſeſe offerunt adimplendæ? Ex his præcipuam colligimus, plethoram nempe, quæ ſæpè ſæpius relativa eſt, nedùm vera & univerſalis, citò imminuendam eſſe, ut ab ægris hæmoptiſis, ſi rigida & tenues pulmonum fibræ, acriſve humorum craſis, vel tubercula arceantur interna, ſi debilis & laxa viſceris textura, de die in diem magis ac magis ſtagnante & ſpiſſeſcente gelatinosâ ſanguinis parte, ob peſſimam omnium partium conquaſſationem, illarumve connubium debile, chylique de novo appuſſi inchoatam tantùm immutationem.

A primis ſermè Medicinæ temporibus cognovit iſtrica gens, quâ celeriori tutiorique viâ, venæ ſcilicet ſectiōne, nimiam ſanguinis quantitatem relativam veranive pro caſu delibare in promptu erat. Deſuit ergò apud antiquos hujus morbi vera ætiologia, quâ indicationes ex cauſis & ſignis ritè deſumptas prudenti conſilio ſequi conarentur & abſolvere, cùm non deſuerit remedium. Nos verò cùm illorum errorem agnoverimus, ab iſto tramite declinantes & momentis noſtris ducti, parcam ſed frequentem phlebotomiam ut remedium primarium commendamus.

I V.

PORRO huiuſce remedii ope quantitatem ſanguinis ad pulmōnes adveſti tanquàm ab ortu imminuimus; ità ut, ſi copiâ, ratione vel rigiditatis & tenuitatis fibrarum pulmōnis, dilaceratio deinceps hæmoptiſis, vel debilitatis & laxitatis, inſarctus imminèant, citò tutòque præcaveantur. Datâ enim primâ diſpoſitione, ſanguinei laticis quantitate ad minimum auctâ, facilè diſrumpuntur vaſa: poſitâ verò ſecundâ variis in anſtractibus huiuſce partis vaſorum ſtagnat pars ſanguinis viſcidior, creſceſſetque de die in diem inſarctus, niſi per vaſa lateralia circuitus redderetur expeditior. Hinc ratiocinio ſuſſulta noſtra opinio, Clariffimorum Medicorum praxi plus minùſve comprobatur. *Ut hæmoptiſis redius præpediatur, quibuſlibet ſex menſibus per aliquot annos ſanguinem mittendum* volunt Hollerius & Boerhaavius (a). *Sanguinis miſſio per venam ſectam ad phthiſim præcavendam uſiſſima eſt; ſic Hoffmannus (b).* Quin imò nobis adhuc multò magis aſſentire videntur Auctores alii, cùm de ſanguinis quantitate unaquâque vice mittendâ quid conjecerint. *Ut fluxus imminens comprimat*, ait Mercurialis, *convenit etiam miſſio ſanguinis, quæ faciendâ eſt CREBRÒ, ſed IN PAUCA QUANTITATE (c).* *In eroſione, priuſquam ſanguinem expuant, ad diverſionem ANGUſTORUM venam ſecandam*, vult Hollerius (d). Quorumdâ etiam Salub. Facult. Pariſienſ. Medicorum praxi noſtrum præceptum pluriès felici ſucceſſu illuſtratum fuit, dummodò illorum conſilia adamuſſim ſecuti fuerint ægri. Nonne analogiâ ducti catamenia ob ſuppreſſa tabem imminentem ſanguinis miſſione præcaveri voluerunt practici. Indè tamen non concludatur aliorum remediōrum uſum à nobis omninò damnari. Nam è contrâ. Cùm enim duplici modo præcipuum remedium ſit venæ ſectio, tùm primariò & perſe, ſic depletis vaſis levatoque viſcere, tùm ſecundariò, quod hâc præmiſſâ multò certius optatos effectus varia obtinuerint remedia, à quorum uſu plethoræ augmentum jam non erit pertimeſcendum; pro re natâ, hâc noſtrâ methodo, ſanguiſſe ut decet detractò, ſerum lactis vel lacticinia, & alia demulcentia, commendabimus, ſi præſertim rigidam & tenuem fibrarum compagem, acremve humorum craſim immutandam habeat Medicus. Si verò ſanguinis gelatinosæ partis inſarctus jam incipiens ſeſe offerat diſcutiendus, varia aperientia & tonica non deſpiciat. Hæc inter, modò ritè ſint adhibita, pro vario ægrorum & medici commòdo, helenii radices, rutam murariam, veronicam, calamintham humiliorē, marrubium album, camphoratam commendamus, dein Calcis aquam lacte commixtam, Cauterienſes aquas, ſulphuris hepar, baſſamicas Mortonii pillulas, aliave id genus. Non etiam minimi pretii eſt prudens equitatio, vel iſthæ ſalutaris uſus.

(a) Holler, op. pract. L. I. c. 27.
Boerh. de cogn. morb. Aph. 1101.

(b) §. 3. caut. monit. pract. de tabe, p. 4. tom. 4. Med. rat. c. 11.

(c) Pract. Med. L. II. cap. 3.

(d) De morb. intern. L. I. c. 27.

AST, inquiunt quidam, ne felicem à tali therapeiâ successum expectes. Nedùm enim ad firmiorem statum vegetioremque sic paulatim pulmones revocentur, mox collapsus quasi generali totum extenuabitur organicum systema, majoraque ingruent mala. Sed longè aliter res se habebunt. Parcitatis enim ope collapsus omnis vitabitur, plethora solum imminuetur, celeriorque sanguinis circuitus evadet, sic restituto solida inter & fluida potiori æquilibrio. Quis enim inter Medicos ignorat, effectus inter se toto cælo discrepantes à medicamento eodem obtineri, prout hoc vel illo administratur modo, variisque in circumstantiis?

Quamvis etiam aliis in obstructionibus vitanda sit plerumque sanguinis missio, illam in pulmonum infarctu imminente commendamus, ut sic non solum mali radices altius non inhæreant, sed etiam obstructio remedium concursu discutatur. Alioquin frustra exhiberentur, cum malum per se in dies crescens illorum vim omnino cohiberet aut eluderet. Obstructione enim quorundam pulmonis vasorum, ob debilitatem & laxitatem fibrarum, incipiente, sanguinis pars quædam usitata per loca meare nequit, refluit, & dein ad collateralia vergit. Quid inde? Nimis distensis partibus istis collateralibus, nova subinde stagnat sanguinis pars, & hæc causa eas vires acquirit eundo, ut remedia vix sufficiant, ut hesternæ destruere possint impedimenta, cum quotidie recrescant, nedùm antiqua deleant.

Ne etiam ex prælibatis concludant adversarii, à primo insultu tussis cujuscumque nostram therapeiam adhibendam esse; illos monitos volumus stomachales reperiri tusses è vitiosa primarum viarum saburrâ ad pulmones delabente subortas, quæ certius vomitoriis & purgantibus incidentibus curantur (a). Quod non aberrat ab isto Sennerti præcepto; *Quia pituita crassa, & ipsa puri similis est, imò catarrhi interdum in pectus delapsi, præsertim in juvenibus, deducuntur ad quamdam consistentiam puri similem, unde ob putredinem fiunt febres & corporis macies sequitur, phibisis tamen reverà non est, affectus hic à verâ phibisi discernendus est (b).* Quæ omnia ritè enucleata nostram stabilium conclusionem,

Ergo Phibisi pulmonari idiopathica præcavenda, parca sed frequens sanguinis missio.

DOMINI DOCTORES DISPUTATURI.

M. Joannes Descemet.

M. Cleriadus Vachier.

M. Petrus Bercher, Celsissimæ Principis Parmae & Placentiæ Ducissæ, dum viveret Archiater.

M. Joannes-Baptista-Franciscus de la Rivière.

M. Petrus-Josephus Morisot Deslandes.

M. Theodorus Baron, Censor Regius & Regia Scientiarum Academia Parisiensis Socius.

M. Guido Daniël des Patreaux.

M. Joannes-Ludovicus-Maria Solier.

M. Andreas Canivel, utriusque Pharmacia Professor & Regia Societatis Londinensis Socius.

Proponebat Parisiis COSMA-AUGUSTINUS LÉZURIER, Rothomagus;
Saluberrimæ Facultatis Medicinæ Parisiensis Baccalaureus, Theseos Auctor,
A. R. S. H. 1761, A SEXTA AD MERIDIEM.

(a) Allen. Synop. Med. c. 4. N°. 35. Hoff. p. 4. tom. 4. M. d. lat. pag. 307.

(b) Sennert. Pract. Med. L. 31. p. 11. c. 27.